



AVISO NÚM. _____

AVISO DE ACCIDENTE DE VEHÍCULO DE MOTOR

1- Nombre del Asegurado _____ Póliza _____

2- VEHÍCULO ASEGURADO

a) Marca _____ b) Registro _____ c) Chassis _____

d) Servicio (público o privado) _____

3- EL CONDUCTOR

a) Nombre y apellido _____ b) Cédula _____

c) Dirección _____

d) Edad _____ e) Tenía licencia _____ SI _____ No _____ f) Renovada al día _____ Si _____ No _____

4- ACCIDENTE

a) Fecha del accidente _____ b) Hora _____ (P.M) (A.M)

c) Describa como sucedió el accidente _____

d) ¿Se considera responsable del accidente? _____

Fecha _____ Firma _____

Recibido